

Device for the detection of analyte and administration of a therapeutic substance

Publication number: JP2000504239 (T)

Publication date: 2000-04-11

Inventor(s):

Applicant(s):

Classification:

- international: G01N27/28; A61B5/00; A61B5/145; A61B5/1459; A61B5/1473; A61B5/1495; A61B5/15; A61B5/157; A61B10/00; G01N21/35; G01N27/28; A61B5/00; A61B5/145; A61B5/15; A61B10/00; G01N21/31; (IPC1-7): A61B5/145; A61B5/15; A61B10/00; G01N21/35; G01N27/28

Also published as:

US6032059 (A)

US6014577 (A)

WO9722291 (A1)

JP2006122689 (A)

ES2236759 (T3)

more >>

- European: A61B5/00R2

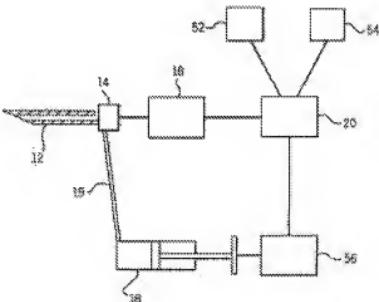
Application number: JP19970522809T 19961126

Priority number(s): WO1996US18870 19961126; US19950574880 19951219

Abstract not available for JP 2000504239 (T)

Abstract of corresponding document: **US 6032059 (A)**

The present invention relates to a device for the sampling of blood or other body fluids which includes means for the direct measurement of the analyte of interest within the fluid. Also disclosed is a 'closed-loop' device and method wherein the analyte is measured and the required amount of drug is determined and injected, without removal of the device from the patient's body.



Data supplied from the **esp@cenet** database — Worldwide

(19)日本国特許庁 (J P)

(12) 公 表 特 許 公 報 (A)

(11)特許出願公表番号
特表2000-504239
(P2000-504239A)

(43)公表日 平成12年4月11日(2000.4.11)

(51)Int.Cl. ⁷	識別記号	F I	テマコード ⁸ (参考)
A 6 1 B 5/145		A 6 1 B 5/14	3 1 0
5/15			3 0 0 H
10/00		10/00	U
G 0 1 N 21/35		G 0 1 N 21/35	Z
27/28	3 0 1	27/28	3 0 1 B
		審査請求 未請求 予備審査請求 有	(全 24 頁)

(21)出願番号	特願平9-522809
(86) (22)出願日	平成8年11月26日(1996.11.26)
(85) 翻訳文提出日	平成10年6月19日(1998.6.19)
(86)国際出願番号	PCT/US96/18870
(87)国際公開番号	WO97/22291
(87)国際公開日	平成9年6月26日(1997.6.26)
(31)優先権主張番号	08/574,880
(32)優先日	平成7年12月19日(1995.12.19)
(33)優先権主張国	米国(US)
(81)指定国	EP(AT, BE, CH, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, L U, MC, NL, PT, SE), CA, JP

(71)出願人	アボット・ラボラトリーズ アメリカ合衆国、イリノイ・60064-3500, アボット・パーク、アボット・パーク・ロ ード・100、チャド・0377/エイ・ピー・ 6・デイ-2
(72)発明者	ヘニング、ティモシー・ピー アメリカ合衆国、イリノイ・60061、バー ノン・ヒルズ、シエフィールド・レイン・ 189
(72)発明者	シャイン、エリツク・ピー アメリカ合衆国、イリノイ・60022、グレ ンコー、グローブ・ストリート・459
(74)代理人	弁理士 川口 義雄 (外1名)

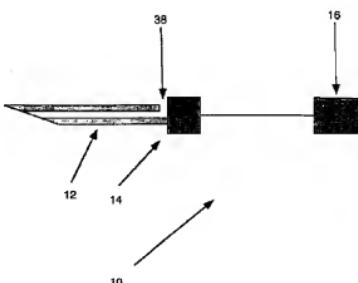
最終頁に続く

(54)【発明の名称】 アナライトの検出および治療用物質の管理のための装置

(57)【要約】

本発明は、血液または他の体液中の対象となるアナライトを直接測定するための手段(16)を含む、体液をサンプリングするための装置(10)に関する。さらに、患者の体から装置を除去することなく、アナライトを測定し、薬の必要量を判定し、注射する、「閉ループ」装置および方法を開示する。

Figure 1



【特許請求の範囲】

1. (a) サンプリング針と、
(b) 体液中の対象となるアナライトを検出する、サンプリング針に含まれるセンサと、
(c) センサからの信号を受け取って、処理する分析手段とを含む患者から体液をサンプリングするための体液サンプリング装置。
2. センサが、光学センサまたは電気化学センサである請求の範囲第1項に記載の装置。
3. 分析手段が、さらに、表示機能を含む請求の範囲第1項に記載の装置。
4. 対象となるアナライトが、グルコースである請求の範囲第1項に記載の装置。
5. 光学センサが、膜に固定された酵素を含む請求の範囲第2項に記載の装置。
6. 固定された酵素が、光伝送コンジットに接して配置される請求の範囲第5項に記載の装置。
7. 酵素が、グルコースオキシダーゼである請求の範囲第6項

に記載の装置。

8. 電気化学センサが、樹脂内に固定された酵素を含む請求の範囲第2項に記載の装置。

9. (a) サンプリング針と、体液中の対象となるアナライトを検出する、サンプリング針に含まれるセンサと、センサから信号を受け取って処理する分析手段とを含むサンプリング装置を提供するステップと、

(b) サンプリング針を患者に刺すステップと、

(c) 体液中の対象となるアナライトの存在または量を検出し、その結果を処理のために分析手段に送るため、体液とセンサを接触させるステップと
を含む患者から体液をサンプリングする方法。

10. 分析手段から信号を受け取り、注射アクチュエータに信号を送るための制御装置と、

注射アクチュエータに応答して対象となる薬を必要量だけ投与するための注射

器と

をさらに含む請求の範囲第1項に記載の装置。

11. 制御装置が、注射される薬の必要量を決定するためのユーザ入力を含む請求の範囲第10項に記載の装置。

12. 制御装置が、注射される薬の必要量を決定するための分析方法を含む請求の範囲第10項に記載の装置。

13. 分析方法が、アルゴリズムである請求の範囲第12項に記載の装置。

14. (a) 注射アクチュエータに信号を送るための制御装置と、

(b) 針を含み、注射アクチュエータに応答して薬を必要量だけ投与するための注射器と

を含む患者の体に直接に薬を投与するための装置。

15. 制御装置が、注射される薬の必要量を決定するためのユーザ入力を含む請求の範囲第14項に記載の装置。

16. 制御装置が、注射される薬の必要量を決定するための分析方法を含む請求の範囲第14項に記載の装置。

17. (a) 注射アクチュエータに信号を送るための制御装置と、注射アクチュエータに応答して薬を必要量だけ投与するための針を備えた注射器とを含む薬投与装置を提供するステップと、

(b) 注射器を患者に刺すステップと、

(c) 注射アクチュエータに応答して薬を必要量だけ投与す

るステップと

を含む患者の体に直接に薬を投与する方法。

【発明の詳細な説明】

アナライトの検出および治療用物質の管理のための装置

発明の分野

本開示は、血中グルコース監視の分野に関する。詳細には、本発明は、血液をサンプリングし、それに含まれるグルコースを定量するための装置に関する。任意選択として、この装置には、患者へのインシュリン投与のための手段も組み込まれる。

発明の背景

血液中のアナライト、特にグルコースを正確に測定する能力は、糖尿病などの疾病的管理に重要である。血中グルコースレベルは、狭い範囲（約3.5から6.5 mM）の中に維持されなければならない。グルコースレベルがこの範囲を下回る場合（低血糖症）、精神的混乱、昏睡、または死亡にいたる可能性がある。高いグルコースレベル（過血糖症）は、過度の渴きと頻繁な尿をもたらす。過血糖症の持続は、腎臓障害、神経障害、失明など、複数の糖尿病合併症に関連する。

血中グルコースは、多くの糖尿病患者では、日常的なインシュリン注射によって維持される。体のグルコース調節系の正常

な機能とは異なり、インシュリンの注射には、フィードバック機構が組み込まれていない。したがって、グルコースレベルの調節には、インシュリン注射の適正な量および頻度を決定するために、血中グルコース濃度の継続的または頻繁な測定が必要である。

従来のグルコース測定技法では、体の一部（通常は指先）を穿刺し、指を握って刺部位に血液の滴を作り、測定装置（分析ストリップなど）に血液の滴を沈着させが必要である。この指の穿刺は、1日2回から4回の通常の測定頻度で行われるが、患者にとって苦痛であり、面倒でもある。多くの患者が血中グルコース測定の推奨規定を守らず、したがって、不適切なグルコースレベルとその結果の有害な影響という危険を冒しているという点で、この苦痛と不便は、不服従という追加のより深刻な意味を有する。

手短に言うと、従来の血中グルコース測定技法に固有の制限は、患者がこの苦痛と不便を甘んじて受けるか、グルコース監視を無視し、不適正なグルコース調節の生理学的悪影響を受けるかのいずれかであることを意味する。したがって、患者の苦痛と不便を最小にするか除去するグルコース測定技法の必要が

明らかに存在する。

患者にとってのグルコース測定の苦痛と不便を減らす方法の一つが、通常のランセットの代わりに中空の針を使用することである。針の使用は、ランセットの使用よりも苦痛が少ないことが報告されている(B. H. Ginsberg, An overview of minimally invasive technologies, *Clinical Chemistry* 38:1596-1600, 1992)。サンプリングの苦痛は、更なる苦痛と痛みとを伴う指を挿すことではなく針を介して血液を引き出すことによって、さらに少なくなる。最後に、針への血液の封じ込めによって、試験ストリップへの血液の滴下または塗布を必要とする従来の技法よりもはるかに汚れが少なく、便利な試験がもたらされる。

現在知られている、針を使用するグルコース測定装置には、二種類がある。米国特許第4 9 5 3 5 5 2号に記載のものなどの第一の種類では、長期間、この例では数日にわたって体内に埋め込まれたままになる針が使用される。国際特許公告第9 4 / 1 3 2 0 3号に記載のものなどの第二の種類では、先端に電気化学センサを組み込まれた針が使用される。この第二の種類は、血液または他の体液を引き出さないが、センサからの出力信号を測定するために、5秒から100秒の間患者の体組織内

に置く必要がある。

本開示では、監視のために患者から血液を引き出す中空の針が含まれるという点で、上で述べた既存の針グルコースセンサに対する長所がもたらされる。針を使用することによって、患者の苦痛と不便が最小になる。針によって血液を引き出すので、患者の体からすばやく針を引き出すことが可能になる。

本開示では、インシュリン注射器も記載する。血中グルコース測定は、通常はインシュリン注射の前に実行されるので、本発明を用いると、任意選択として、1

回針を刺すだけで測定と注射の両方を行えるようになり、患者の苦痛がさらに少なくなる。

図面の簡単な説明

第1図は、本発明の一実施形態を示す図である。

第2図は、本発明の代替実施形態を示す図である。

第3図は、本発明の代替実施形態を示す図である。

第4図は、本発明の代替実施形態を示す図である。

第5図は、注射システムを含む本発明の代替実施形態を示す図である。

第6図は、本発明の実施形態に有用な酸素センサを示す図である。

第7図は、第6図に示された酸素センサを使用して得られた結果を示す図である。

発明の概要

本開示は、患者から体液をサンプリングするための体液サンプリング装置を提供する。この装置には、サンプリング針、液中の対象となるアナライトを検出するサンプリング針に含まれるセンサ、および、センサから信号を受け取り処理する分析手段が含まれる。

好みの形態では、上記の実施形態で、グルコースの検出のための、電気化学センサまたは、より好ましくは光学センサを使用する。電気化学センサを使用する時には、酵素を樹脂内に固定することができる。光学センサを使用する時には、酵素を膜内に固定でき、膜は、光ファイバコンジットなどの光学コンジットに接して配置される。

追加の実施形態には、表示機能を含む分析手段と、分析手段から信号を受け取り、注射アクチュエータへ信号を送るための制御装置を上記の装置に含めるための「閉ループ」システムと、注射アクチュエータに応答して、対象となる薬を必要量だけ投与するための注射器が含まれる。

さらに、「閉ループ」実施形態の追加の特徴には、注射される薬の必要量を判定するためのユーザ入力または分析方法が制御装置に含まれることが含まれる。

さらに、注射アクチュエータに信号を送るための制御装置と、注射アクチュエータに応答して薬を必要量だけ投与するための注射器とを含み、注射器が針を含む、患者の体に直接に薬を投与するための装置を開示する。追加および任意選択の特徴には、注射される薬の必要量を判定するためのユーザ入力または分析方法が制御装置に含まれることが含まれる。

さらに、本発明のサンプリング装置を提供するステップと、サンプリング針を患者に刺すステップと、体液中の対象となるアナライトの存在または量を検出し、その結果を処理のために分析手段に送るため、体液とセンサを接触させるステップとを含む、患者から体液の試料をサンプリングする方法を開示する。

さらに、本発明の「閉ループ」装置を提供するステップと、サンプリング針を患者に刺すステップと、体液中の対象となるアナライトの存在または量を検出し、その結果を処理のために分析手段に送るため、センサと体液を接触させるステップと、注射アクチュエータに信号を送るため、処理の結果を制御装置に

送るステップと、注射アクチュエータに応答して、サンプリング針を介して薬を必要量だけ投与するステップとを含む、患者の体液をサンプリングし薬を投与するための方法を開示する。

さらに、注射アクチュエータに信号を送るための制御装置と、注射アクチュエータに応答して薬を必要量だけ投与するための針を備えた注射器とを含む薬投与装置を提供するステップと、注射器を患者に刺すステップと、注射アクチュエータに応答して薬を必要量だけ投与するステップとを含む、患者の体に直接に薬を投与するための方法を開示する。

発明の詳細な説明

第1図からわかるように、本発明の体液サンプリング装置には、全般的に、中空のサンプリング針12、センサ14および分析装置16を含む体液サンプリング装置10が含まれる。

動作中(図示せず)には、サンプリング針を使用して、都合のよい位置、たとえば指か、腿、上腕などのより神経刺激の少ない位置の皮膚を貫通する。血液または他の体液は、毛管現象および/または他の流体力学的な力によって針に流れ

込む。通気孔 3 8 を使用して、針への体液の流れをよくすることができ、通気孔 3 8 は、第 1 図に示されるように針 1 2 に組み込むか、

たとえば第 3 図のように装置の別の場所に設けることができる。体液は、センサ 1 4 と流体接触するまで針に流れ込むことができる。好ましい実施形態では、針 1 2 は、分析装置 1 6 に取り付けられ、ユーザーは、自分の指または他の都合のよい部分を針 1 2 に押し付けることによって、その部分を突き刺す。

中空のサンプリング針 1 2 は、意図した用途に適する寸法であればよい。約 2 50 μm の内径を有する 2 6 ゲージ針を使用することが好ましい。このような針は、多数の商業的供給源から簡単に入手できる。

センサ 1 4 は、血液または他の体液中の所望のアナライトの濃度を判定するように設計された。電気化学センサ、光学センサ、または他の種類の分析センサとすることができる。たとえば、第 2 図に、分析手段 1 6 に光学情報を遮る光ファイバコンジット 6 0 の端に取り付けられた、好ましい光学センサ 1 4 を示す。第 3 図の代替実施形態では、分析は、針 1 2 によって抽出された体液によって充たされる透明のハウジング 4 0 を通る可視、赤外または他の光の伝送によってデータを取得する分析器具（図示せず）によって実行される。第 4 図では、電気化学センサ 1 4 が、針 1 2 に取り付けられる。適当な電気絶縁 4 2

と電気接続 4 4 によって、電気化学検出器 1 4 が、分析装置 1 6 に情報を伝えられるようになる。

分析手段 1 6 は、通常は、センサ 1 4 からの電気信号、光信号または他の信号を受け取り、処理することができ、ユーザーのために対象となるアナライトの濃度を表示することができる。好ましくはマイクロプロセッサ制御の電子装置である。分析手段は、工場設定の較正曲線を用いてプログラムすることができ、また、較正器と、知られている濃度の対象となるアナライトを含む制御液とを用いてユーザーが較正することもできる。任意選択として、好ましくは、分析手段 1 6 に、患者の体液内の対象となるアナライトの濃度を、ユーザーに有用な形、たとえば血液 1 デシリットルあたりの mg 単位のグルコースなどで表示する表示手段も含ま

れる。表示手段は、たとえば液晶表示装置を介する視覚的表示とすることも、音声とすることもでき、印刷された記録を含めることもできる。さらに、分析装置には、ユーザまたはユーザの担当医が、分析、応諾などのために後程結果を取り出せるように、結果を記憶するための手段を含めることができる。

第5図の実施形態では、上で説明したサンプリング装置が、

患者にインシュリンを投与するため、注射装置18に結合される。したがって、1回皮膚を貫通するだけで、患者は、体内のグルコースレベルに関する情報と、必要な場合にはインシュリンの必要量の投与の両方を受けることができる。この実施形態では、分析手段16も、対象となるアナライトの濃度を表す電気信号を制御装置20に送る。任意選択として、制御装置20は、ユーザ入力装置52または記憶された制御アルゴリズム54もしくはその両方から電気信号を受け取るよう構成することもできる。制御装置の機能は、注射アクチュエータ56のための出力信号を生成することである。注射アクチュエータ56は、流体コンジット19を介してサンプリング針12に流体接続された注射装置18の動作を制御する。たとえば、センサ14は、血液または他の体液中のグルコースの濃度を検出するように設計されたセンサとことができる。分析手段16は、このグルコース濃度を表す信号を制御装置20に送る。ユーザは、分析手段16からのグルコース濃度を読み取り、ユーザ入力52を介してインシュリンの注射を制御することができる。その代わりに、記憶された制御アルゴリズム54によって、たとえば血中グルコース濃度など、分析手段16の出力に基づいてイン

シュリンの必要量を自動的に計算することができる。どちらの場合でも、制御装置20は、インシュリンの必要な注射量を表す信号を注射アクチュエータ56に送る。注射アクチュエータは、たとえば、注射装置18のプランジャーの動作を制御するリニアアクチュエータとることができる。この場合、注射アクチュエータ56は、注射装置18のプランジャーを、インシュリン注射の必要量に対応する量だけ移動させる。注射装置のプランジャーが移動すると、サンプリング針12を介してインシュリンが注射され、サンプリング、分析および血中グルコースの制

御が、1回の皮膚貫通だけでもたらされる。

実施例1 グルコースの検出

本発明の実施形態を使用して、患者の血液中のグルコースの濃度を測定することができる。第2図に示されたものに類似の装置の実施形態を使用して、患者は、針1・2の尖った端を、自分の体の都合のよい位置に挿入する。血液は、毛管現象または他の流体力学的な力によって針1・2に流れ込み、グルコースセンサ1・4と接触する。その後、針1・2を引き抜くことができる。センサ1・4は、グルコースと検出媒体との相互作用を光学的に測定するセンサとすることができる。たとえば、センサは、膜

の細孔内に固定されたグルコースオキシダーゼおよびカタラーゼからなるものとすることができます。グルコースを含む溶液の存在下では、グルコースが酸化され、それに対応する量の酸素が消耗される。酸素の消耗は、米国特許第5043286号に記載されているように、ルミオセンス性の物質の使用を介して測定できる。したがって、酸素の消耗は、患者の血液中のグルコースの濃度に対応する。好ましい実施形態では、センサ1・4は、光ファイバまたは他の光学コンジット60の端に置くことができる範囲まで微細化される。

好ましい実施形態では、次のように光学グルコースセンサを構成する。

ステップ1 (シリカのアミノ化)

1 g の燐蒸 (fumed) シリカ (Sigma Chemical、セントルイス) を遠心分離チューブに加え、8.0 g の無菌水を加える。2.0 g の3-アミノプロピルトリエトキシラン ((AP) T E S) (Sigma、ミズーリ州セントルイス) をチューブに加え、シリカのすべてが解けるまでよく攪拌する。1 ml の6N HCl (Anachemia、ニューヨーク州 Rousen Point) を加え、攪拌する。この反応混合物を 70°C 水浴で 1 時間加熱し、溶液を攪拌

する。遠心分離と上澄みの注ぎ出しを 3 回行い、毎回注ぎ出しの後に 40 ml の無菌水を加え、溶液を攪拌する。

ステップ2 (アミノ化されたシリカへのカタラーゼの固定)

4. 7 mg のカタラーゼ (ウシ肝臓、Sigma) ミズーリ州セントルイス) を、0. 75 ml の PESK 7. 5 (100 mM の NaCl、50 mM のリン酸ナトリウムと、1 mM の EDTA と、0.05% の Kathon CG 抗菌物質 (Rohm and Haas、ペンシルベニア州フィラデルフィア) 溶液との、pH 7. 5 の溶液) に加える。1. 2. 5 mg の 1, 2, 4, 5-無水ベンゼンテトラカルボン酸 (PMA) (Aldrich、ウィスコンシン州ミルウォーキー) を、1 ml の PESK 7. 5 に加える。攪拌によって PMA を懸濁させる。50 μL の PMA 溶液を酵素溶液に加え、攪拌し、室温で 1 時間回転する。0. 75 ml のアミノ化されたシリカの溶液 (2.5 mg/ml のシリカ) を加える。遠心分離と上澄みの注ぎ出しを 3 回行い、毎回 1 ml の 50 mM ME S [N-モルフォリノ] メタンスルホン酸 (MES) (Sigma、ミズーリ州セントルイス) 、pH 5. 5 を加え、攪拌する。1. 5 mg の 1-エチル-3-(3-ジメチルアミノプロピル) カルボジイミド HCl (EDC) (Pierce、イリノイ州ロックフォード) を加え、1 時間回転する。遠心分離と上澄みの注ぎ出しを 2 回行い、毎回 1 ml の無菌水を加え、無菌水の最初の追加の後に溶液を攪拌する。

ステップ 3 (アミノ化されたシリカへのグルコースオキシダーゼの固定)

2.5 mg のグルコースオキシダーゼ (Aspergillus niger, Boehringer Mannheim、インディアナ州インディアナポリス) を計量し、2. 5 ml の PESK 7. 5 に加える。2. 5 mg の 1, 2, 4, 5-無水ベンゼンテトラカルボン酸 (PMA) (Aldrich、ウィスコンシン州ミルウォーキー) をグルコースオキシダーゼ溶液に加える。溶液を攪拌し、室温で 1 時間回転する。5 ml のアミノ化されたシリカの溶液 (2.5 mg/ml のシリカ) を加える。遠心分離と上澄みの注ぎ出しを 3 回行い、毎回 4 ml の 50 mM MES、pH 5. 5 を加え、注ぎ出しの後で溶液を攪拌する。5 mg の EDC を加え、1 時間回転する。遠心分離と上澄みの注ぎ出しを 3 回行い、注ぎ出しのそれぞれの後に 4 ml の PESK 7. 5 を加え、溶液を攪拌するが、最後の注ぎ出しの後は無菌水を追加する。

ステップ4 (樹脂の調剤)

センサ表面に固定された酵素を保持するための、F133樹脂と称する樹脂マトリクスを、下記の重量の各成分を化合させることによって作る。

J on c r y l 5 3 7 · · · · · 6 5. 0 4 m g

(Johnson Wax、ウィスコンシン州 Racine)

NH₄ OH、10%水溶液 · · · · · 8. 9 1 m g

2-エトキシエタノール (Aldrich、 · · · · 2 0. 9 4 m g

ウィスコンシン州ミルウォーキー)

フルクルソジブチル · · · · · 7. 1 3 m g

(Fluka、ニューヨーク州 Rokonkoma)

Surfynol 104H (Air Products、 · · · · 2. 5 0 m g

ペンシルベニア州 Allentown)

Surfynol 695 (Air Products) · · · · · 5. 0 m g

Acrysol 275 (Rohm and Haas、 · · · · 3 0. 6 m g

ペンシルベニア州フィラデルフィア)

8 0 m g の液体樹脂と、1 5 m g の固定されたカタラーゼと、1 3 4 m g の固定されたグルコースオキシダーゼと、0. 0 8 5 M の trehalose (Sigma、ミズーリ州セントルイス)

を含む3 4 7 m g の水とを化合させる。三つの成分の活性のある混合は、混球器 (WIG-L-BUG, Crescent Dental Co.、イリノイ州 Lyons) を使用して3分間激しくすることによって行われる。この樹脂と他の適した代替物は、国際特許公告第WO 95/22057号に開示されている。本明細書に記載の方法では、粒子を樹脂マトリクス (「ペイント」とも称する) に混合し、酵素活性を持続させるために水性であるという長所を有する。また、液体の、容易な分与と製造しやすさもたらされる。1 μ リットルのペイントを、直径0. 6 μ m の細孔を有するポリカーボネート膜 (Poretics、カリフォルニア州 Livermore) に与える。滴は、膜の表面に広がって、細孔を満らす。その後、表面をティッシュペーパーで拭き、細孔内のペイントだけを残す。その後、ペイントを細孔内で乾燥させ、グルコ

ースオキシダーゼおよびカタラーゼを保持するための水に不溶性のマトリクスを形成する。

ステップ5 (酸素センサの構成)

100mgの白金テトラベンタフルオロフェニルポルフィン (Pt (TFPP)) (Porphyrin Products、ユタ州 Logan) を25mlのシリコーンポリマー貯蔵液に溶かすことによって、

酸素に敏感な色素の溶液を用意する。シリコーンポリマー貯蔵液は、100mlのテトラヒドロフランに10gのジメチルシロキサン-ビスフェノールA-ポリカーボネートブロック共重合体 (GE、ニューヨーク州 Waterford) を溶かすことによって作られる。1μlの色素溶液を、直径0.4μmの細孔を有するポリカーボネート膜104 (Poretics、カリフォルニア州Livermore) に与える。溶液を乾かす。第6図からわかるように、酸素に敏感な色素102を含む膜104は、250μm光ファイバケーブル60の端に巻き付けられる。膜104は、小さいOリング106によってケーブルに固定される。ペイントマトリクス内に酵素を含む第二の膜108が、酸素に敏感な色素を含む膜104の上に配置される。膜108も、小さいOリング (図示せず) によって固定される。

酸素センサは、次のように動作する。Pt (TFPP) 色素は、570nm未満の光を吸収し、650nmを中心とするリン光発光を有する。酸素はこの発光を消光させるので、発光の寿命は、存在する酸素の量に依存する。したがって、発光の寿命は、酸素濃度の関数になる。発光の寿命は、短時間 (約0μ秒から約20μ秒) に発光された光の量と長時間 (約0μ秒か

ら約270μ秒) に発光された光の量を比較することによって測定される。二つの信号の比 (長時間/短時間) が、測定出力であり、この比は、酸素レベルの低下に伴って増加する。酸素濃度は、グルコースオキシダーゼおよびカタラーゼが存在するので、グルコースの濃度によって左右される。

上で述べたように、光ファイバ束の隙の酸素に敏感な色素膜と色素膜の上の酵素を含む膜を用いてプローブを作る。このプローブは、37℃でpH 7.5のリ

ン酸緩衝塩中のさまざまなレベルのグルコースを含む溶液に浸される。グルコースのさまざまなレベルに対するセンサの応答を2分間記録し、その結果を第7図に示す。比とグルコース濃度の傾き0.000353、Y切片1.004のグラフに問して、0.993というよい相関係数が得られた。この結果は、250 μ m光ファイバ束上のセンサが、グルコース濃度の測定に有用であり、本発明の実施形態に有用であることを示す。

実施例2 グルコースの光学検出

第3図に示された実施形態に類似する、本発明の追加の実施形態では、針12が、患者の体の都合のよい部分に挿入される。血液または他の体液が、毛管現象および／または他の流体力学

的な力によって針12に流れ込み、光学的に透明なハウジング40によって囲まれた室を充たす。その後、針12を患者の体から引き抜くことができ、針とハウジングアセンブリを、光学分析器具（図示せず）の中またはこれに隣接して配置することができる。このような器具は、血液または他の体液によって充たされた透明のハウジング40を通るように可視、赤外または他の光のビームを向けることによって、グルコースまたは対象となる別のアナライトの濃度を測定する。本実施形態と共に使用できる分析技法の説明は、米国特許第5209231号（偏光測定を介するグルコース濃度の測定）、米国特許第5383452号（固有ルミネセンス偏光の検出を介するグルコース濃度の測定）および米国特許第4882492号（反射または伝播された近赤外光の減法相間分光学を介するグルコース濃度の測定）に記載されている。追加の分析手段は、当業者には明白であり、また、本開示を読むことから明白になる。

実施例3 グルコースの電気化学検出

本発明のもう一つの実施形態では、第4図に示されたものに類似の装置を使用する。この実施形態では、センサ14が、血液中のグルコースの濃度を検出する針の内部に取り付けられた

電気化学センサである。このようなセンサの一例が、本明細書と同一の日付に出

願された同時係属の米国特許出願（代理人整理番号5 8 4 3. U.S. 0 1）に記載されている。

実施例4 グルコースサンプリングとインシュリン注入

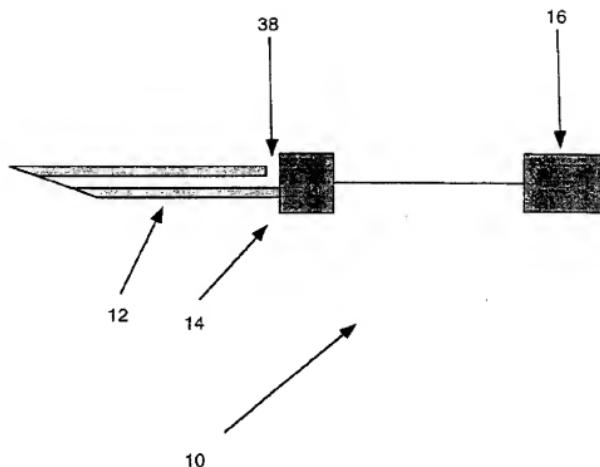
本発明のもう一つの任意選択の実施形態は、血中グルコース濃度を測定し、インシュリンまたは他の治療用物質を必要量だけ自動的に注射するのに使用される。第2図または第4図に示されたものに類似の装置の実施形態を使用して、患者は、針12を自分の体の都合のよい部分に挿入する。血液は、毛管現象および/または他の流体力学的力によって針12に流れ込み、センサ14に達する。この実施形態では、針12は、体に挿入されたままになる。センサ14は、針の内部に取り付けられた電気化学センサまたは光学センサであり、第5図に示されるように、血中のグルコースの濃度を検出し、この濃度を表す信号を、分析手段16を介して制御装置20に送る。制御装置20は、ユーザ制御52または記憶されたアルゴリズム54もしくはその両方を介して患者によって指示された通りに動作するが、インシュリンの必要量を示す信号を注射アクチュエータ56に送る。アクチュエータ56は、注射装置18に、サンプリング

針12を介してインシュリンを必要量だけ注射させる。注射の間、バルブ（図示せず）によって通気孔38を閉じて、インシュリンが確実に患者に注入されるようになることができる。

本明細書に記載の参考資料は、すべて参照によって組み込まれる。本発明を、好みの実施形態および/または代替実施形態を参照して説明した。当事者であれば、本発明の真の範囲および趣旨から逸脱せずに、これらの実施形態に対する変更、代替または修正を行うことができることを容易に理解するであろう。

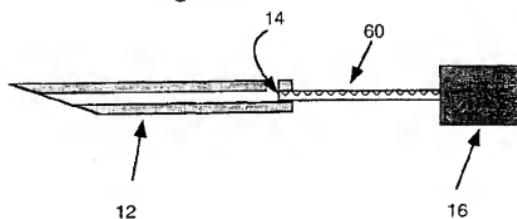
【図 1】

Figure 1



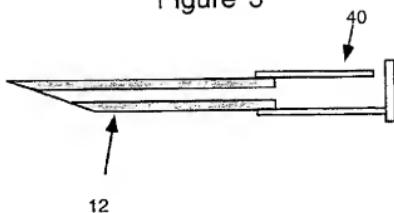
【図 2】

Figure 2



【図3】

Figure 3



【図4】

Figure 4

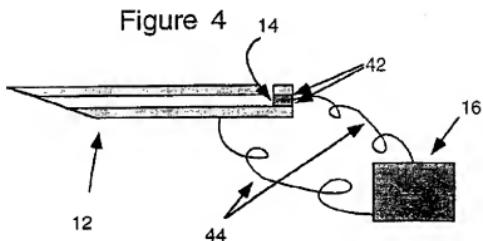
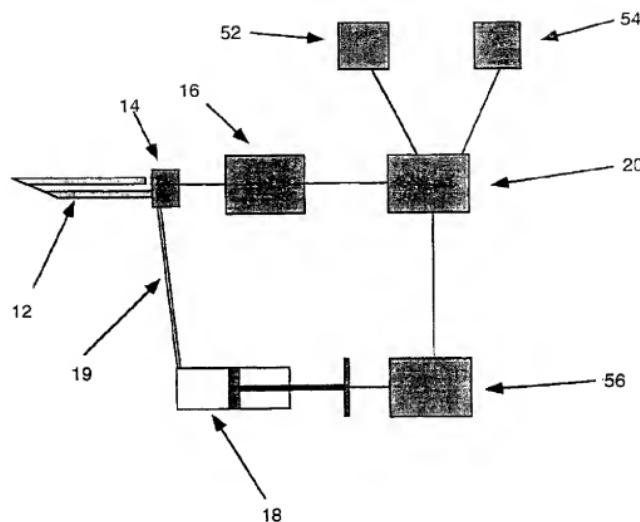
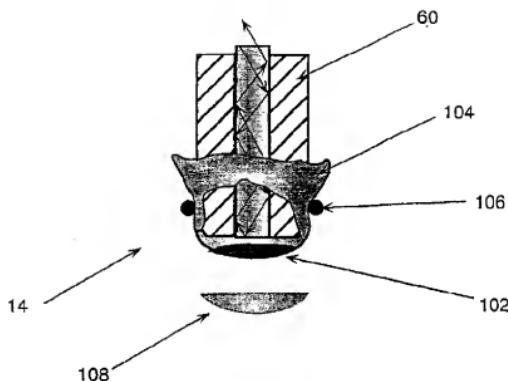


Figure 5



【図 6】

Figure 6



【図 7】

250 μ m光ファイバグルコースセンサ

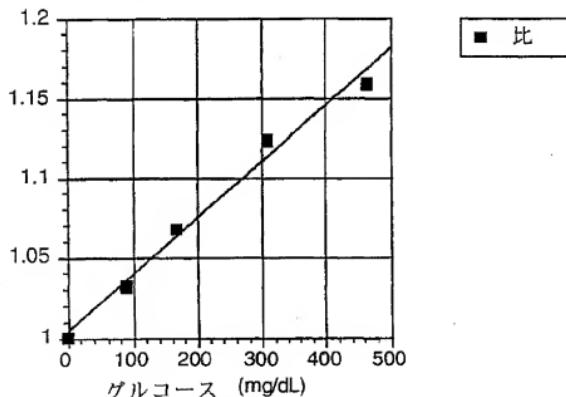


Figure 7

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Intern. J Application No
PCT/US 96/18870^ CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER
IPC 6 A61B5/00

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Maximum documentation searched (Classification system followed by classification symbols)
IPC 6 A61B 60/1N

Documentation searched other than maximum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practical, search terms used)

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	EP 0 317 847 A (SPACELABS, INC.) 31 May 1989 see column 3, line 15 - column 6, line 28 see figures	1
A	---	2-4
X	US 4 020 830 A (JOHNSON ET AL.) 3 May 1977 see column 8, line 61 - column 10, line 42 see figures 4B-5B ---	1 -/-

 Further documents are listed in the continuation of box C. Patent family members are listed in annex.

* Special categories of cited documents :

- *A* document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance
- *B* earlier document published on or after the international filing date
- *L* document which may throw doubts on priority (claims) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)
- *O* document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means
- *P* document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

T later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but which undermines the principle or theory underlying the invention

X document of particular relevance, the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is read alone

Y document of particular relevance, the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents and/or is combined using common sense in the art

Z document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search

Date of mailing of the international search report

29 May 1997

10.06.97

Name and mailing address of the ISA

European Patent Office, P.B. 5810 Patentlaan 2
NL - 2280 HV Rijswijk
Tel. (+31-70) 3465166, Tx. 31 631 140 16
Fax (+31-70) 346-3016

Authorized officer

Chen, A

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Internat. Application No.
PCT/US 96/18879

C(ontinued) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Category*	Character of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Reference to claim No.
X	WO 91 16416 A (MARKNELL MEDICAL INSTITUTE, INC.) 31 October 1991 see page 4, line 31 - page 5, line 3 see page 7, line 3 - page 8, line 25 see page 10, line 12 - page 11, line 12 see page 11, line 28 - page 14, line 29 see page 17, line 15 - page 18, line 2 see figures 1,2,5	1,14
A	---	2,4,5,7, 8,10-12, 15
X	DE 41 23 441 A (AVL MEDICAL INSTRUMENTS AG) 23 January 1992 see column 4, line 24 - column 5, line 11 see claim 1 see figure 1	1,14
X	EP 0 401 179 A (AMPLISCIENTIFICA SRL) 5 December 1990 see page 3, line 43 - page 6, column 14	14
A	EP 0 309 214 A (BAXTER INTERNATIONAL INC.) 29 March 1989 see page 4, line 3 - page 5, line 19 see figure 2	2,4-6
A	EP 0 409 033 A (GESELLSCHAFT FÜR BIOTECHNOLOGISCHE FORSCHUNG MBH) 23 January 1991 see column 4, line 2 - line 34 see figures 1,2	2,4-6
A	WO 95 22057 A (ABBOTT LABORATORIES) 17 August 1995 cited in the application see abstract see page 25, line 29 - page 27, line 28	2,4,7,8

Form PCT/ISA/101 (continuation of search sheet) (July 1992)

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/US 96/18870

Box I Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 1 of first sheet)

This International Search Report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:

- Claims Nos.: 9, 17
because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:
9: Method of sampling a fluid from a patient
17: Method of delivering a drug directly to a body
PCT Rule 39.1 (iv) claim 9 method of treatment by surgery, claim 17 method of treatment by therapy
- Claims Nos.:
because they relate to parts of the International Application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful International Search can be carried out, specifically:
- Claims Nos.:
because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).

Box II Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 2 of first sheet)

This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:

- As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this International Search Report covers all searchable claims.
- As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.
- As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this International Search Report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:
- No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this International Search Report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:

Remark on Protest

The additional search fees were accompanied by the applicant's protest.

No protest accompanied the payment of additional search fees.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

Internat. Application No.
PCT/US 96/18870

Patent document used in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
EP 317847 A	31-05-89	CA 1324967 A JP 1168532 A US 5554783 A	09-11-93 23-06-89 10-09-96
US 4020830 A	03-05-77	AU 501668 B AU 1193576 A BE 839557 A CA 1055645 A CH 600334 A DE 2610538 A FR 2304083 A GB 1529743 A JP 51139289 A JP 55013544 B NL 7602619 A SE 428667 B SE 7603229 A	28-06-79 15-09-77 13-09-76 31-07-79 15-06-78 23-09-76 08-10-76 25-10-78 01-12-76 09-04-80 14-09-76 11-07-83 13-09-76
WO 9116416 A	31-10-91	AU 7854891 A	11-11-91
DE 4123441 A	23-01-92	AT 398694 B AT 153090 A US 5243982 A	25-01-95 15-06-94 14-09-93
EP 401179 A	05-12-90	DE 69025646 D DE 69025546 T US 5298622 A US 5176632 A	11-04-96 25-09-96 23-03-94 05-01-93
EP 309214 A	29-03-89	JP 1167737 A US 4974929 A	25-04-89 04-12-90
EP 409033 A	23-01-91	DE 3923950 A	31-01-91
WO 9522057 A	17-08-95	AU 1872695 A CA 2182281 A EP 0744029 A	29-08-95 17-08-95 27-11-96

Form PCT/ISA/210 (patent family annex) (July 1992)

フロントページの続き

(72) 発明者 カーリル、ガマル
アメリカ合衆国、アリゾナ・85226、チャ
ンドラー、ノース・グラナダ・ドライブ・
910

(72) 発明者 エルストロム、チュアン・エイ
アメリカ合衆国、イリノイ・60044、レイ
ク・ブラフ、ウエスト・サンクチュアリ
ー・レイン・12780